

REPORTE DE INCIDENTE INUSUAL/LESION - HOGAR QUE PROPORCIONA CUIDADO DE NIÑOS

INSTRUCCIONES:

1. Notifique al padre/madre (padres), tutor, o representante autorizado del niño (o niños) bajo cuidado.
2. Notifique a la oficina de licenciamiento por teléfono, fax, o correo electrónico antes del final del siguiente día hábil.
3. Si hizo el reporte por teléfono, presente un reporte escrito a la oficina de licenciamiento antes de que pasen 7 días consecutivos a partir de la fecha en que ocurrió el incidente/lesión.
4. Mantenga una copia del reporte en el expediente que el establecimiento tiene acerca del niño.

1. FECHA DE HOY:	2. NUMERO DE LICENCIA DEL ESTABLECIMIENTO:	3. NOMBRE DE LA PERSONA CON LICENCIA:				
4. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:		5. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO:				
6. Nombre del niño(s) involucrado	7. Fecha de nacimiento Mes/Día/Año	8. Sexo M / F	9. Fecha de admisión	10. Idioma primario	11. Fecha/hora del incidente/lesión	12. Fecha en que se notificó a los padres

13. Nombre y número de teléfono del padre/madre (padres) del niño:

14. TIPO DE INCIDENTE O LESION (MARQUE UNO O TODOS LOS QUE SEAN PERTINENTES)

- Muerte de un niño bajo cuidado por cualquier motivo.
- Alguna lesión de un niño bajo cuidado que requiere tratamiento médico profesional.
- Alguna sospecha de abuso físico, sexual, o emocional de un niño. (También se tiene que reportar a la oficina local encargada del orden público o a los Servicios para la Protección de Niños.)
- Algún acto de violencia que ocurrió mientras los niños estaban bajo cuidado.
- Algún momento que se pierda un niño por cualquier motivo sin la supervisión, conocimiento, o permiso de la persona con licencia.
- Algún incidente inusual que ponga en peligro la salud física o emocional o la seguridad de un niño bajo cuidado.
- Otro

15. DESCRIBA LO QUE SUCEDIO:

16. DESCRIBA DE UNA MANERA BREVE LA LESION:

17. NOMBRE DEL DOCTOR U OTRO PROVEEDOR DE SERVICIOS MEDICOS:	18. NUMERO DE TELEFONO: ()
--	-----------------------------------

19. DESCRIBA COMO SE EVITARA QUE ESTE INCIDENTE O LESION SUCEDA EN EL FUTURO:

20. Oficinas/agencias notificadas	21. Nombre de la persona(s) con quien habló	22. Fecha	23. Teléfono:
<input type="checkbox"/> Oficina de licenciamiento del Estado			()
<input type="checkbox"/> Oficina de licenciamiento del Condado			()
<input type="checkbox"/> Servicios para la Protección de Niños			()
<input type="checkbox"/> Oficina encargada del orden público			()

24. REPORTE PRESENTADO POR:	25. NUMERO DE TELEFONO: ()	26. FECHA:
-----------------------------	-----------------------------------	------------

SOLO PARA EL USO DEL DEPARTAMENTO DE LICENCIAMIENTO (TO BE COMPLETED ONLY BY LICENSING DEPARTMENT)

Date report received in Licensing Office: _____ Date "Officer of the Day" reviewed and logged report: _____

EVALUATION OF SIR:

Followup Inquiry required Yes No Investigation required Yes No

REFERRED TO:

Licensing Program Analyst Date Reviewed: _____ Case Management Visit Yes No
 Licensing Unit Manager/Sup Date Reviewed: _____
 Regional/Program Manager Date Reviewed: _____ Other _____

DISPOSITION:

INSTRUCCIONES GENERALES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO

1. Anote la fecha de hoy, el mes, día, y año.
2. Anote el número del establecimiento como aparece en la licencia.
3. Anote el nombre de la persona con licencia como aparece en la licencia.
4. Anote el nombre del establecimiento como aparece en la licencia.
5. Anote la dirección, es decir, el número y la calle, ciudad, estado, y código postal.
6. Anote el nombre y apellido de cada uno de los niños involucrados en el incidente o lesión.
7. Anote el mes, día, y año de la fecha de nacimiento del niño.
8. Anote el sexo del niño. Use "M" para el sexo masculino y "F" para el sexo femenino.
9. Anote el mes, día, y año en que el niño fue admitido en el hogar que proporciona cuidado de niños.
10. Anote el idioma que el niño habla (*por ejemplo, inglés, español, etc.*).
11. Anote el mes, día, y año al igual que la hora que el incidente o lesión ocurrió.
12. Anote el mes, día, y año que se le notificó al padre/madre (padres) del niño.
13. Anote el nombre y número de teléfono del padre/madre (padres) del niño.
14. Definiciones del tipo de incidente o lesión:
 - a. Marque si el niño bajo cuidado murió por algún motivo.
 - b. Marque si el niño mientras estaba bajo su cuidado sufrió alguna lesión y dicha lesión necesitó tratamiento profesional médico no sólo primeros auxilios.
 - c. Marque si hay una sospecha de que el niño ha sufrido abuso físico, sexual, o emocional.
 - d. Marque si ocurrió un acto de violencia mientras los niños estaban bajo su cuidado, sin importar si el niño estuvo o no involucrado.
 - e. Marque si el niño bajo cuidado se va o se extravía (está perdido) del establecimiento sin permiso o supervisión, incluyendo cuando un niño se pierde durante un paseo o un evento especial del establecimiento, o un niño que no regresa de la escuela.
 - f. Marque si un incidente inusual ocurre y no pertenece a las categorías anteriores y pone en peligro la salud física o emocional o la seguridad de un niño bajo cuidado. Esta categoría puede incluir brotes de epidemia, envenenamientos, incendios, u otras catástrofes.
 - g. Marque "otro" si el incidente inusual no se cubre en ninguna de las categorías anteriores.
15. Describa lo que sucedió. Sea específico. Incluya el nombre de la persona(s) involucrada o que se sospecha causó la lesión.
16. Describa la lesión.
17. Si lo sabe, anote el nombre y apellido y el título del doctor que atendió al niño.
18. Anote el número de teléfono, incluyendo número de área, del doctor u hospital donde se proporcionó el cuidado.
19. Describa cómo en el futuro se puede prevenir este incidente o lesión.
20. Marque una o más de las agencias u oficinas que fueron notificadas acerca del incidente o lesión.
21. Anote el nombre de la persona con la que habló (*una para cada agencia u oficina*) cuando reportó la lesión.
22. Anote el mes, día, y año al lado del nombre de la persona con la que habló.
23. Anote el número de teléfono, incluyendo el número de área, de la agencia u oficina a la que habló.
24. Anote el nombre y apellido y el título o puesto de la persona que llenó este reporte.
25. Anote el número de teléfono, incluyendo el número de área, de la persona que llenó este reporte.
26. Anote el mes, día, y año que se llenó este reporte.